

## 指定障害者支援施設指定辞退届出書

年 月 日

〇〇市長（町長）様

届出者 { 主たる事務所  
          の所在地 :  
          名 称 :  
          代表者の職・氏名 :

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第47条の規定により、次のとおり指定を辞退したいので、届け出ます。

	事業所番号	2   7
指定を辞退する施設	名 称	
	所 在 地	
指定を受けた年月日	年 月 日	
指定を辞退する年月日	年 月 日	
指定を辞退する理由		
現に施設に入所している者に対する措置		